

National Independent Authority for Elections
Delegate of the Authority at the Consular Center
San Francisco



السلطة الوطنية المستقلة للانتخابات
مندوبية السلطة لدى المركز القنصلي
سان فرانسيسكو

طلب التسجيل في القائمة الانتخابية
Electoral roll registration form

مخصص للإدارة For office use only

رقم التسجيل في القائمة الانتخابية..... Enrollment Number

تاريخ التسجيل في القائمة الانتخابية..... Enrollment date

أنا الموقع (ة) أدناه I, the undersigned

رقم التسجيل القنصلي:..... Consular registration number.....
الاسم:..... First name.....
الاسم العائلي قبل الزواج:..... Maiden name.....
اللقب:..... Last name.....
مكان الازدياد:..... تاريخ الازدياد:..... Place of birth..... Date of birth.....
اسم الأب:..... Father's name.....
اسم و لقب الأم:..... Mother's name.....
الحالة المدنية:..... Marital status.....
اسم و لقب الزوج:..... Spouse name.....
عنوان الإقامة في الولايات المتحدة:..... U.S address

الرمز البريدي:..... الولاية:..... Zip code..... State.....
رقم الهاتف:..... Phone number.....
البريد الإلكتروني:..... Email.....

Request to be enrolled on the electoral list

أطلب تسجيلي في القائمة الانتخابية

في:..... In..... on.....

Applicant's signature

إمضاء طالب التسجيل